Nimm dir Zeit für Sicherheit

Last Minute Risk Analysis



Checkliste

1	**Ich kenne meinen Arbeitsauftrag und weiß, wo ich arbeiten soll**	○ **Ja**	○ **Nein**
1a	Was soll ich tun? Was ist die Aufgabe/ der Auftrag?		
1b	Wo findet der Auftrag statt?		
1c	Wer hat den Arbeitsauftrag/ die Arbeitsfreigabe erteilt? (Vor- und Nachname eintragen)		
2	**Ich bin qu**		○ **Nein**
2a	Welche be bestehen? (Zutreffendes		eit Teile
2b	Ich bin für		○ **Nein**
3	**Ist die Anl**		○ **Nein**
3a	Welche En (Zutreffendes	☐ Restenergie geprüft	eicher
3b	Schaltzustand **Aus** durch: (Zutreffendes ankreuzen oder ergänzen)	☐ Energietrennung ☐ Not-Halt ☐ Sonstiges	☐ Hauptschalter ☐ Schutzeinrichtung
3c	Ist die Anlage gegen Wiederanlauf gesichert? (z. B. LoTo)	○ **Ja**	○ **Nein**
4	**Ich habe das passende Werkzeug und die notwendigen Hilfsmittel**	○ **Ja**	○ **Nein**
4a	Welche besonderen Werkzeuge müssen verwendet werden?		
4b	Welche zusätzlichen Arbeitsmittel werden benötigt? (Zutreffendes ankreuzen oder ergänzen)	☐ Gerüst ☐ Leiter ☐ Kran ☐ Absicherungen ☐ Sonstiges	☐ Hubsteiger ☐ Hebezeug ☐ schwere Ersatzteile ☐ Abschrankungen

HINWEIS:

Dieses interaktive PDF wurde für Verwendung mit der kostenlosen Desktop-Software Acrobat Reader erstellt. Bei der Nutzung von anderen PDF-Betrachtungsprogrammen oder PDF-Browser-Plugins sind eventuell nicht alle Funktionen verfügbar. Das gleiche gilt für die Verwendung der Acrobat Reader-App für mobile Endgeräte.

verstanden

Herausgeber VBG | www.vbg.de | September 2026 | Artikelnummer 46-17-6768-3

Nimm dir Zeit für Sicherheit

Last Minute Risk Analysis



Checkliste

1	**Ich kenne meinen Arbeitsauftrag und weiß, wo ich arbeiten soll**			○ **Ja**	○ **Nein**
1a	Was soll ich tun? Was ist die Aufgabe/ der Auftrag?				
1b	Wo findet der Auftrag statt?				
1c	Wer hat den Arbeitsauftrag/ die Arbeitsfreigabe erteilt? (Vor- und Nachname eintragen)				
2	**Ich bin qualifiziert und kenne mögliche Gefahren**			○ **Ja**	○ **Nein**
2a	Welche besonderen Gefahren bestehen? (Zutreffendes ankreuzen oder ergänzen)	☐ Absturz	☐ Alleinarbeit		
		☐ Brand und Explosion	☐ Hitze		
		☐ Staub und Gefahrstoffe	☐ schwere Teile		
		☐ unkontrolliert bewegte Teile			
		☐ ungeschützt bewegte Maschinenteile			
		☐ Sonstiges			
2b	Ich bin für **die spezielle** Tätigkeit unterwiesen worden.			○ **Ja**	○ **Nein**
3	**Ist die Anlage in einem sicheren Zustand**			○ **Ja**	○ **Nein**
3a	Welche Energieformen liegen an? (Zutreffendes ankreuzen oder ergänzen)	☐ Elektrik	☐ Hydraulik		
		☐ Pneumatik	☐ Energiespeicher		
		☐ schwerkraftbelastete Teile (Formschlüssige Sicherung)			
		☐ Sonstiges			
		☐ Restenergie geprüft			
3b	Schaltzustand **Aus** durch: (Zutreffendes ankreuzen oder ergänzen)	☐ Energietrennung	☐ Hauptschalter		
		☐ Not-Halt	☐ Schutzeinrichtung		
		☐ Sonstiges			
3c	Ist die Anlage gegen Wiederanlauf gesichert? (z. B. LoTo)			○ **Ja**	○ **Nein**
4	**Ich habe das passende Werkzeug und die notwendigen Hilfsmittel**			○ **Ja**	○ **Nein**
4a	Welche besonderen Werkzeuge müssen verwendet werden?				
4b	Welche zusätzlichen Arbeitsmittel werden benötigt? (Zutreffendes ankreuzen oder ergänzen)	☐ Gerüst	☐ Hubsteiger		
		☐ Leiter	☐ Hebezeug		
		☐ Kran	☐ schwere Ersatzteile		
		☐ Absicherungen	☐ Abschrankungen		
		☐ Sonstiges			

Herausgeber VBG | www.vbg.de | September 2026 | Artikelnummer 46-17-6768-3

5	**Ich gefährde niemanden in der Nähe und niemand gefährdet mich**		○ **Ja**	○ **Nein**
5a	Welche weiteren/parallelen Arbeiten finden in der Nähe statt?			
5b	Welche Maßnahmen wurden zum Eigen- und Fremdschutz getroffen?	Absprache mit:		
6	**Ich bemerke nichts Ungewöhnliches oder Unerwartetes**		○ **Ja**	○ **Nein**
6a	Was ist anders als erwartet? (Zutreffendes ankreuzen oder ergänzen)	☐ Umgebung	☐ Lichtverhältnisse	
		☐ Produkte sind noch vorhanden		
		☐ Schutzeinrichtungen sind bereits abmontiert		
		☐ Sonstiges		
6b	Freisetzung von Gefahrstoffen als (Zutreffendes ankreuzen oder ergänzen)	☐ Dämpfe	☐ Flüssigkeiten	
		☐ Stäube	☐ Rauche	
		☐ Sonstiges		
7	**Ich trage die erforderliche persönliche Schutzausrüstung (PSA)**		○ **Ja**	○ **Nein**
7a	Welche besondere PSA kommt zum Einsatz?			
8	**Ich kenne meine Ansprechperson für Notfälle und weiß, wo Erste-Hilfe- und Brandschutzeinrichtungen sind**		○ **Ja**	○ **Nein**
8a	Name der anwesenden Ansprechperson			
8b	Nächste geeignete Feuerlöscheinrichtung?			

nein **Notwendige Maßnahmen ergreifen, wenn nicht möglich an auftraggebende Person wenden**

(Vor- und Nachname eintragen)



Nach Beendigung des Auftrages

9	**Ich habe meine Arbeit beendet und die Anlage kann wieder benutzt werden**		○ **Ja**	○ **Nein**
9a	Haben **alle** Beteiligten ihre Arbeiten beendet und befinden sich außerhalb des Gefahrenbereichs der Maschine und Anlage?		○ **Ja**	○ **Nein**
9b	Sind die Schutzeinrichtungen wieder in Funktion?		○ **Ja**	○ **Nein**
9c	Wurden an der Anlage vorgenommene Änderungen den Anlagenbedienenden mitgeteilt?		○ **Ja**	○ **Nein**
10	**Ich habe eine unsichere Situation/unsicheren Zustand festgestellt**	○ **entfällt**	○ **Ja**	○ **Nein**
10a	Genaue Beschreibung			
10b	Wie hätte ich sicherer arbeiten können?			

Durchführende Mitarbeitende:

Ausgefüllt von: **Datum:**